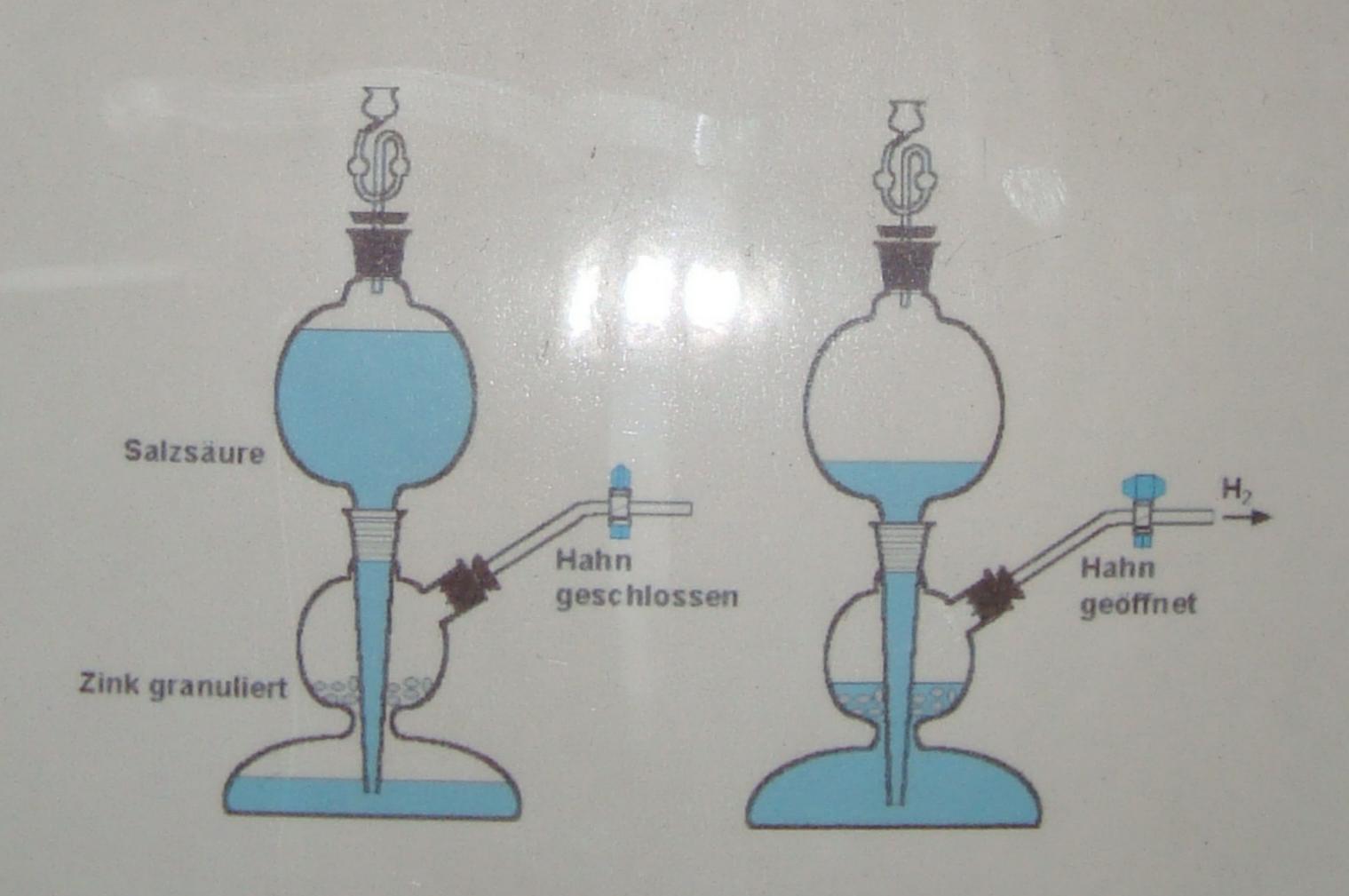








des Gases	Formet .	Zugetropfts Flüssigkeit	vorgelegter Stoff	ontstehen mex.
Wasserstoff	H ₂	a) Salzsäure 10%	a) Zink granuliert	350ml
Sauerstoff	02	Wasserstoffperoxid- lösung 10%	Mangan(IV)-oxid	aus 10ml H ₂ O ₂ 250ml
Stickstoff	N ₂	Natriumnitritlösung	Ammoniumchloridlsg.	aus 10ml A. 250ml
Chlor	Cl ₂	Salzsäure konz.	Kaliumpermanganat	150ml
Chlorwasserstoff	HCI	Schwefelsäure konz. (erwärmen)	Natriumchlorid	370ml
Bromwasserstoff	HBr	Phosphorsäure konz. (erwärmen)	Kaliumbromid	80ml
Schwefelwasserstoff	H ₂ S	Salzsäure 10%	Eisen(II)-sulfid	230ml
Ammoniak	NH ₃	Natronlauge konz.	Ammoniumchlorid	400ml
Kohlenstoffdioxid	CO2	Salzsäure 10%	Calciumcarbonat	210ml
Cohlenstoffmonoxid	co	Schwefelsäure konz.	Natriumformiat	keine Angaben
Schwefeldioxid	SO ₂	Schwefelsäure 20%	Natriumsulfit	55ml
Methan	CH ₄	warmes Wasser (nur kleine Mengen)	Aluminiumcarbid	180ml
Ethin	C ₂ H ₄	(nur kleine Mengen)	Calciumcarbid	310ml









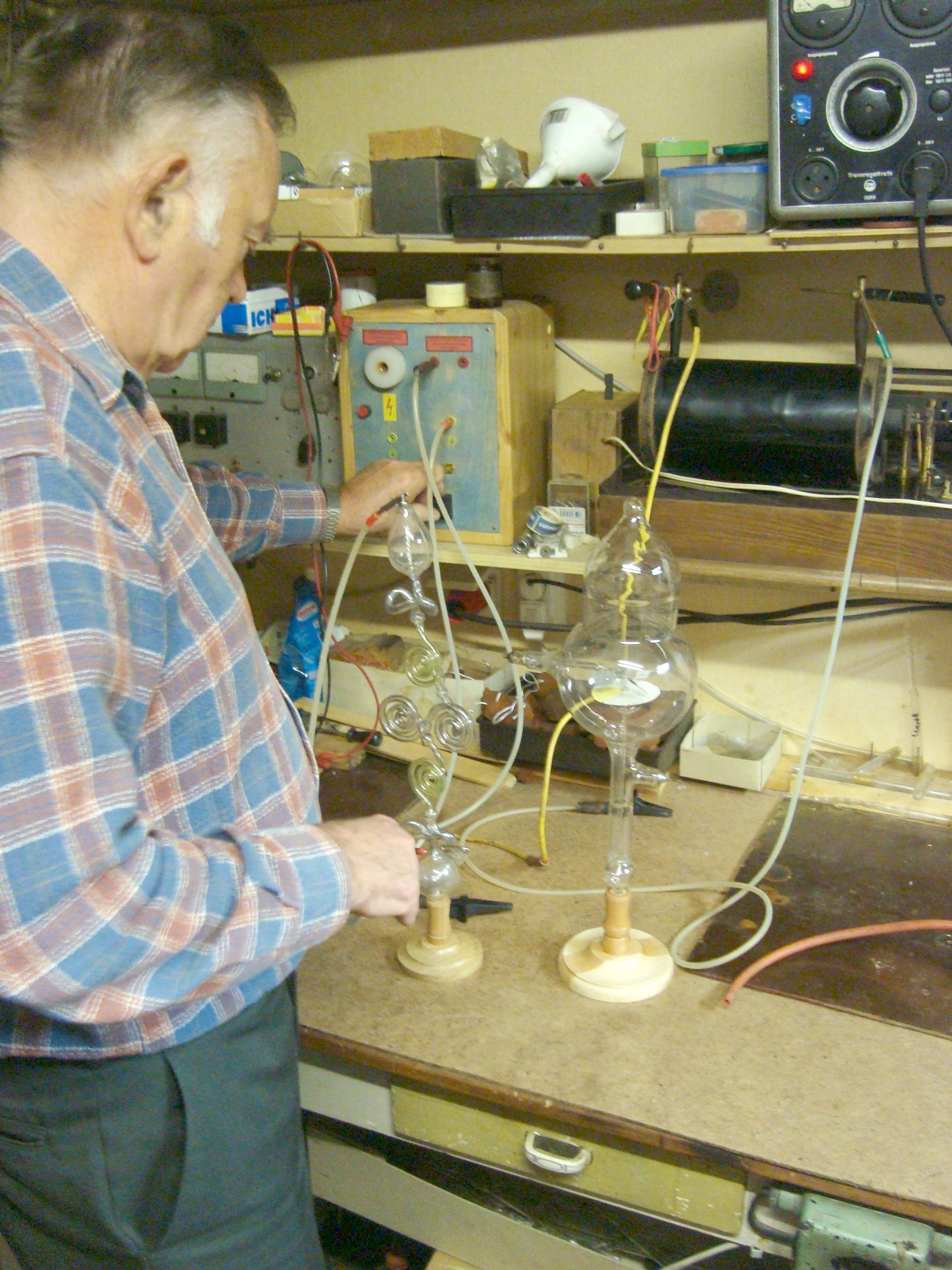






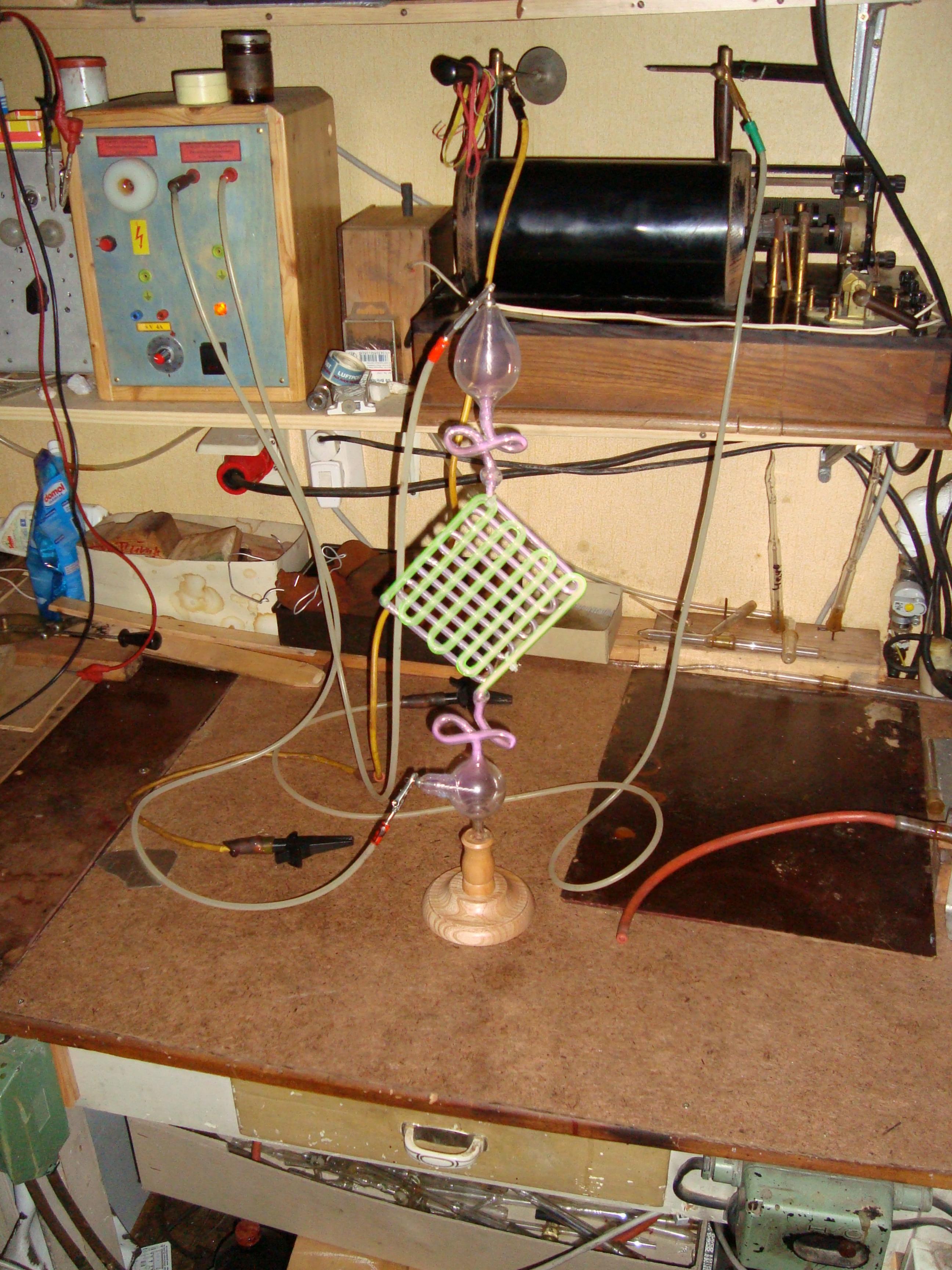


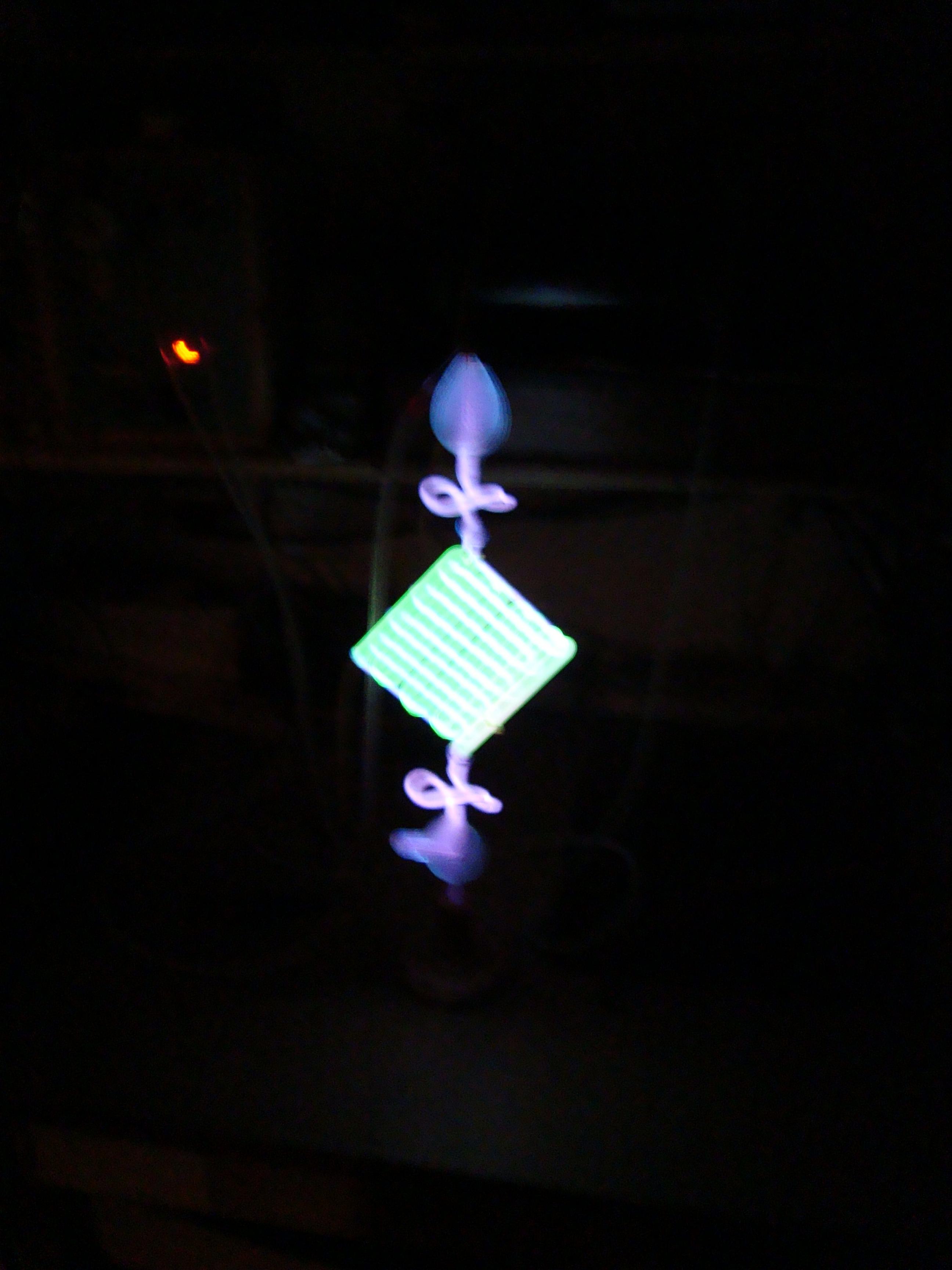










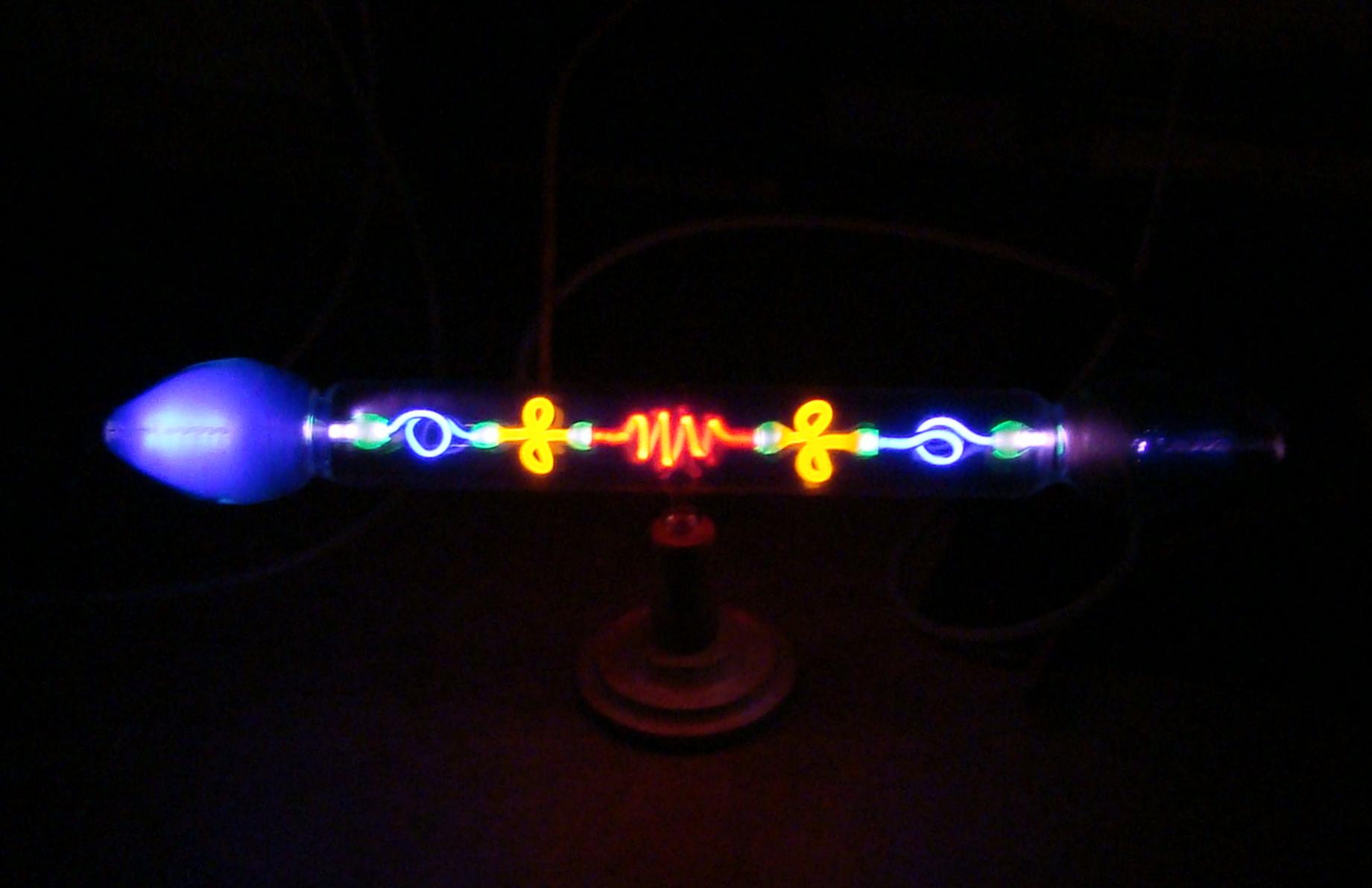




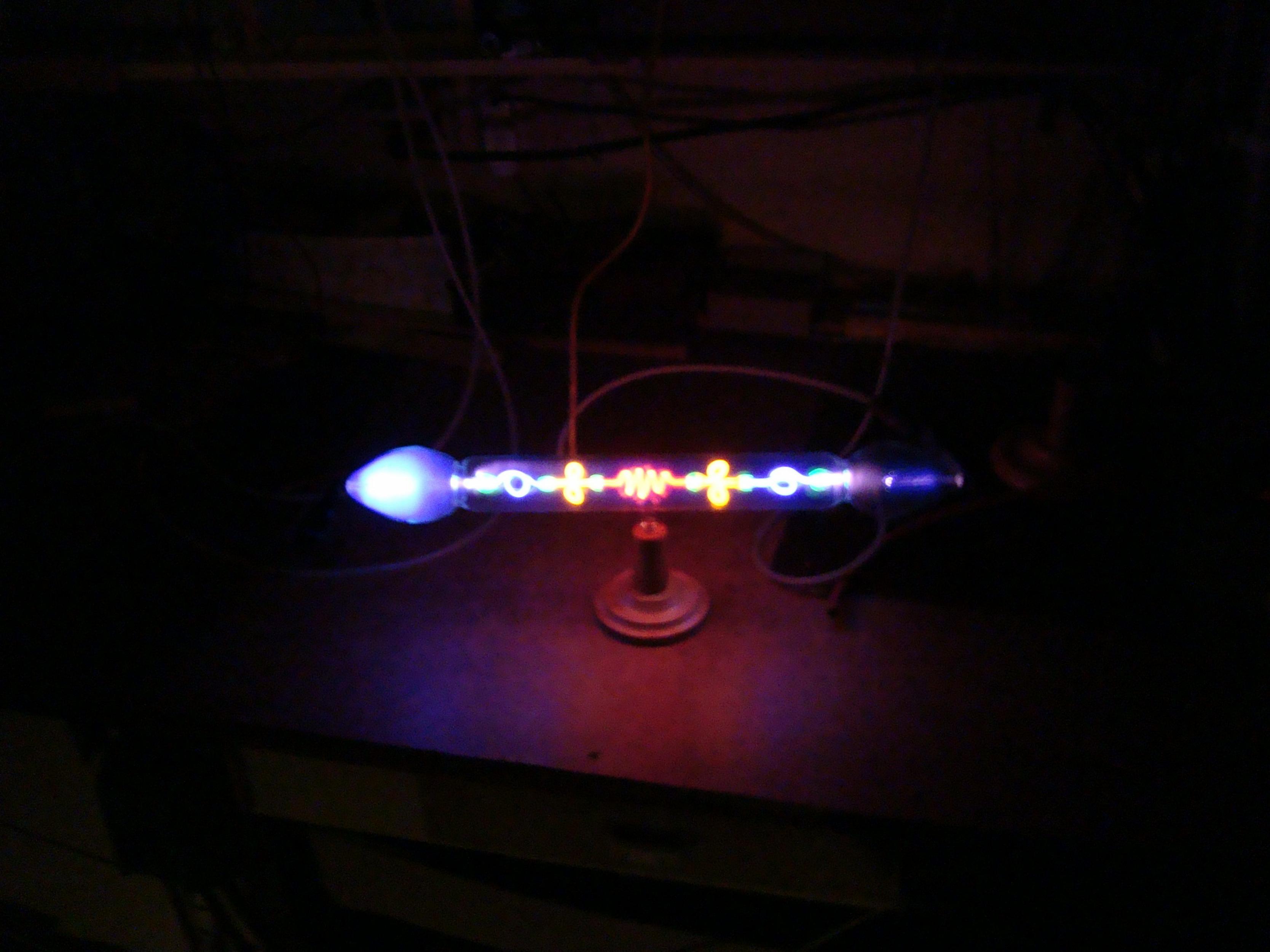


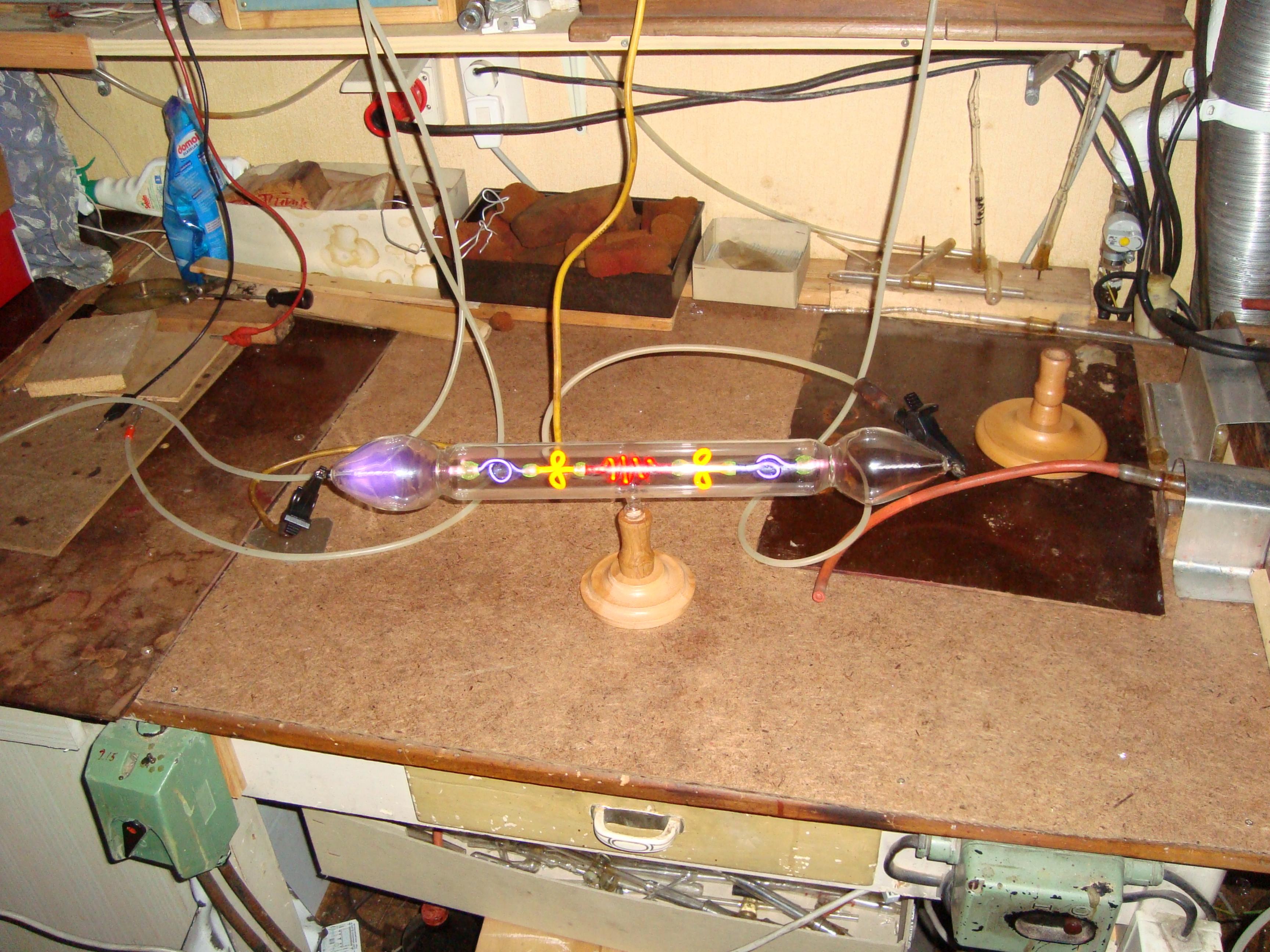














































VAKUUM-SKALEN n. CROSS

zur Demonstration der unterschiedlichen Entladungserscheinungen bei verschiedenen Drücken. Die Skala reicht von der fadenförmigen Entladung bei ca. 30 Torr bis zur Katodenstrahlfluoreszenz bei ca. 10-2 Torr. Eine Skala umfaßt sechs Röhren mit jeweils verschiedenem Vakuum.

Röhrenlänge: 40 cm (Große Ausführung)
20 cm (Kleine Ausführung)

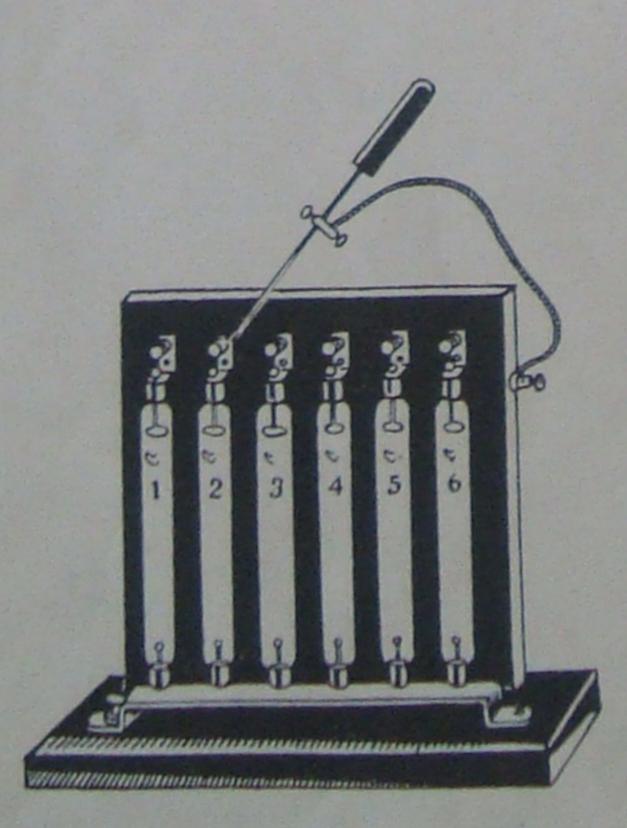
Beide Ausführungen werden komplett auf Holzgestell oder auch ohne Gestell geliefert.

Der Betrieb der Röhren erfolgt in der Regel mit einem Funkeninduktor von 8-12 cm Schlagweite, Auf richtige Polung der Röhren ist zu achten (Tellerelektrode-Pol). Die Röhren sind von 1 bis 6 numeriert.

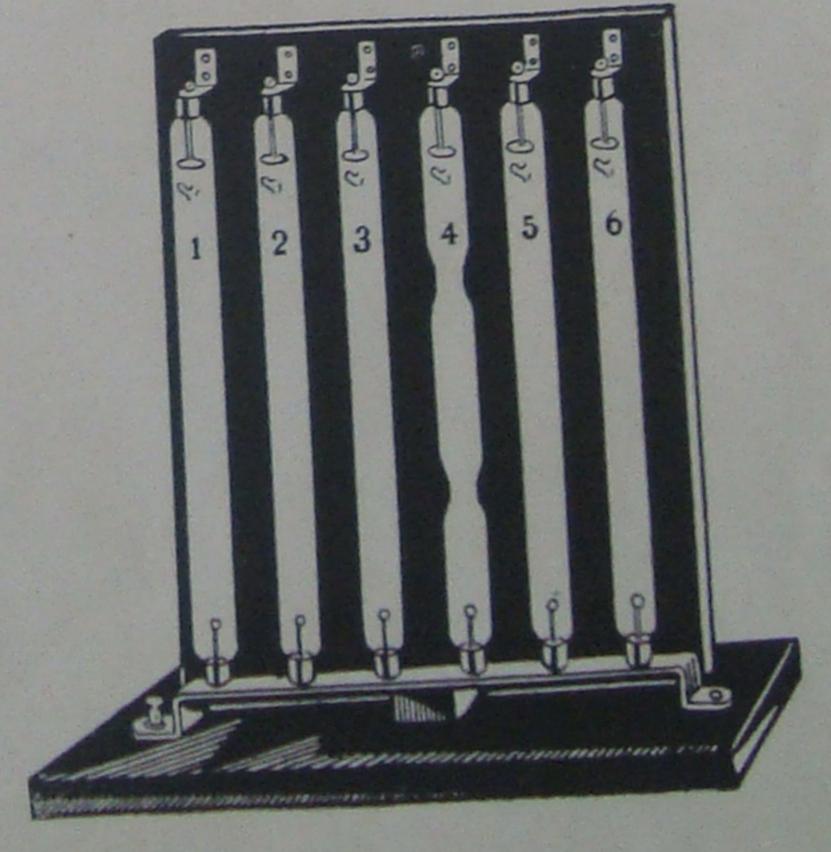
Röhre Nr.	Druck in Torr	Lichterscheinung
1	30	Fadenförmig
2	6	Lichtband
2	1	Geißlerlicht
1	0,8	Schichtentladung
5	0,10	Teslalicht
6	0,03	Katodenstrahlung

UBERSICHT

Beze	Ausführung	
alt		
5864	VS 20 ohne Gestell	Röhren ohne Gestell
Va 208	VS 20 mit Gestell	Röhren mit Gestell
5860	VS 40 ohne Gestell	Röhren ohne Gestell
Va 204	VS 40 mit Gestell	Röhren mit Gestell



VS 20 m. G. (Va 208)



VS 40 m. G. (Va 204)

VAKUUM-SKALEN n. CROSS

zur Demonstration der unterschiedlichen Entladungserscheinungen bei verschiedenen Drücken.

Die Skala reicht von der fadenförmigen Entladung bei ca. 30 Torr bis zur Katodenstrahlfluoreszenz bei ca. 10°2 Torr.

Eine Skala umfaßt sechs Röhren mit jeweils verschiedenem Vakuum.

Röhrenlänge: 40 cm (Große Ausführung)
20 cm (Kleine Ausführung)

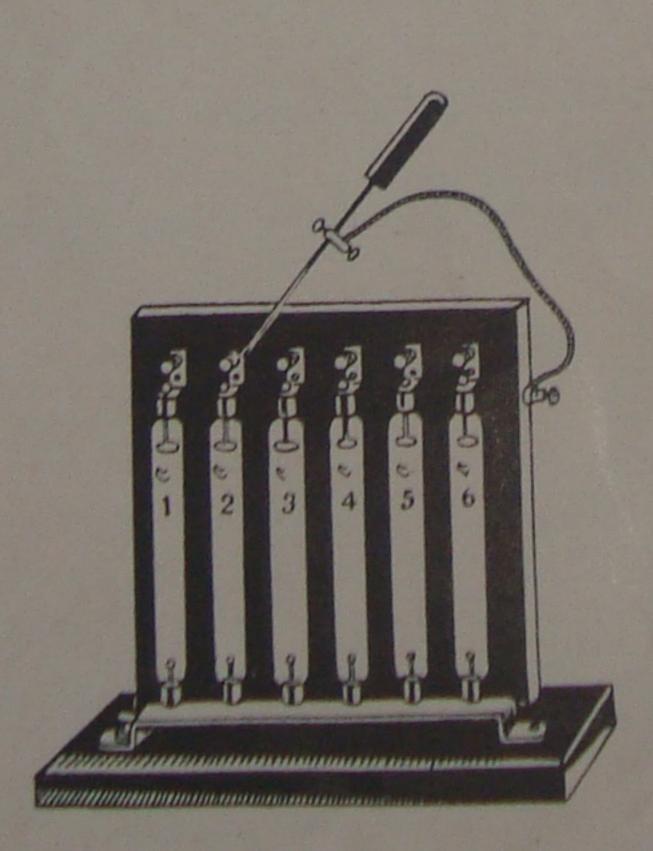
Beide Ausführungen werden komplett auf Holzgestell oder auch ohne Gestell geliefert.

Der Betrieb der Röhren erfolgt in der Regel mit einem Funkeninduktor von 8-12 cm Schlagweite, Auf richtige Polung der Röhren ist zu achten (Tellerelektrode-Pol). Die Röhren sind von 1 bis 6 numeriert.

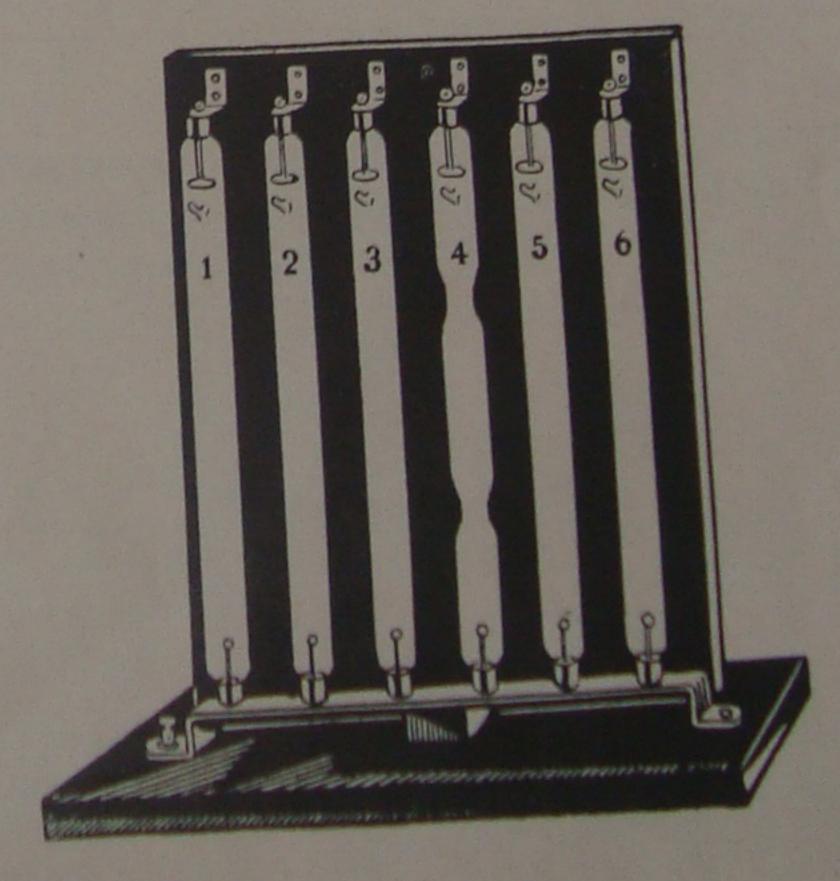
Röhre Nr.	Druck in Torr	Lichterscheinung
1	30	Fadenförmig
2	6	Lichtband
3	1	Geißlerlicht
1	0,8	Schichtentladung
5	0,10	Teslalicht
6	0,03	Katodenstrahlung

UBERSICHT

Beze	Ausführung		
alt neu			
VS 20 ohne Gestell Va 208 VS 20 mit Gestell VS 40 ohne Gestell VS 40 mit Gestell VS 40 mit Gestell		Röhren ohne Gestell Röhren mit Gestell Röhren ohne Gestell Röhren mit Gestell	



VS 20 m. G. (Va 208)

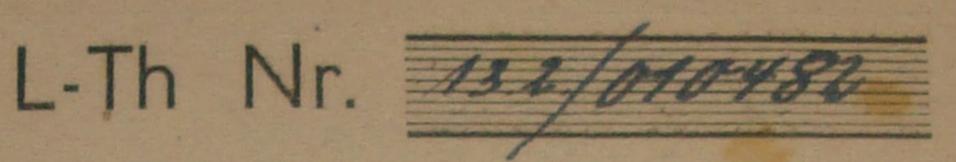


VS 40 m. G. (Va 204)

drimotrin einer. Wallgring

Sozialversicherung Versicherungs-Ausweis

ARBEITSBUCH



für

Einselfmann blolfgeng (Familienname und Vorname, bei Frauen auch der Mädchenname)

Pir. des deutschen Personalausweises

(Lichtbild)

Houng Linschmann (Eigenhändige Unterschrift des Inhabers)



für

Lizenz Nr. 76 der SMAD. Carl Heymanns Verlag, Langensalza u. Berlin. G.-Nr. H 385 Hermann Beyer & Söhne (Beyer & Mann) Langensalza 04013/16 b.

	nur durch das Amt für Arbeit und Sozialfürsorge				
1.	Geburtsdatum	28.201: 1938			
2.	Geburtsort Kreis Provinz Land	Corssort			
3.	Staats- angehörigkeit	Decitschland			
4.	Familienstand	Leefig			
5.	Geburtsjahre der Kinder				
6.	Wohnort und Wohnung (genaue Anschrift)	Gursgorf			
Sichtvermerk des Amtes für Arbeit und Sozialfürsorge					

	Eintragungen der Unternehmer			
	Name und Sitz des Betriebes RUDOLF PRESSLER 1. Fabrik physikalischer c. chemischer Lehrapparate CURSDORF/Thür. Wald	Art des Betriebes Glasin - Gabrik,		
3				
4,				
5.				
Photosis:	NAME OF TAXABLE PARTY O			

Eintragungen der Unternehmer				
Art der Beschäftigung	a) Tag des Beginns der Beschäftigung b) Unterschrift des Unternehmers c) Sichtvermerk des Amtes für Arbeit und Sozialfürsorge	a) Tag der Beendigung der Beschäftigung b) Unterschrift des Unternehmers c) Sichtvermerk des Amtes für Arbeit und Sozialfürsorge		
Aleboling	a) 11. 9, 1952 10/100 M/V	(a) (b)		
aiming	()	(c)		
	(a)	(a)		
1/8/	b)	b)		
	c)	(c)		
	8.)	a)		
	b)	b) /3//		
	c)	o) ///		
	a;	(3)		
	b)	b)		
	c)	c)		
	a)	a)		
	b)	b)		
	(e)	0)		

Es besteht freie Arztwahl!

Zur Verfügung stehen

Betriebsärzte, Polikliniken und Landambulatorien mit ihren

Einrichtungen, Fachärzten und Zahnärzten sowie

freiberuflich tätige Allgemeinärzte, Fachärzte und Zahnärzte.

Der ständig behandelnde Arzt kann zur Mit- oder Weiterbehandlung Überweisung zum Facharzt vornehmen.

Eine Veränderung in der ärztlichen Betreuung ist zu Beginn eines Vierteljahres oder bei Wechsel des Wohnortes oder der Arbeitsstelle zulässig, ferner bei berechtigten Beschwerden mit Zustimmung der Sozialversicherung oder des Bevollmächtigten.

Behandlung erfolgt nur, wenn der Versicherungs-Ausweis vorgelegt wird.

Kurzfristige Barleistungen zahlt das Lohnbüro des Betriebes oder die zuständige Stelle der Verwaltung der Sozialversicherung des FDGB.

Der Anspruch auf Kranken- und Hausgeld ist innerhalb 3 Tagen geltend zu machen, sonst ruht die Leistung bis zum Tage der Meldung.

Alle Änderungen, auch Betriebswechsel, sind nur durch das Lohnbüro des Betriebes oder durch die Stelle der Verwaltung der Sozialversicherung des FDGB einzutragen.

Der Versicherungs-Ausweis ist sorgfältig aufzubewahren, da er die Grundlage für die spätere Rentenberechnung bildet.

16514 Ausstellungstag: 6.2.62
1472465 Versicherungs-Ausweis
Versicherungs-Ausweis Nr. // 27. Juni 1996
JY Mann J Gennod
(Nur gültig in Verbindung mit Personal-Ausweis Nr. XI 0024952)
für
Linschmann Wolfgang
Name Vorname Ceburtsname
28.6.38 ansatort
Geburtstag und -ort
Walfockes Litts Hettelle
Unterschrift des Ausweisinhabers
VEB (K) Glimmiampenwerk
Cursdorf Bak
Stempel der Ausgabestelle Unterschrift des Ausstellers

		Versidierungs
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
Beispiel: Walter Müller Leipzig, Dresdner Str. 40	1.1. 1953	gez. Müller
VEB (K) Glimmlampenwerk Cursdorf	1962	Glim Bockenwerk Curscorf Thür.
Wolffauf Linsch man	11	26.3.62 (mile)
Wolffau / Luis Amaun	1961	Rate
Currodoth .	196 1	26,3.62 + tipo.
Wood court Linsonwan	1.1.	26.3 62 17216
weefgang Luisonenaun	4.1.	25.1.636 171
Controlo7/	1963	VFR (17)
VEB (K) Glimmtompennent Cursdorf - Krs. Neuhau - i (ThürWeld)	1.1.	Christoff Christ
relfgen g Lin o Imanh		Kongles Londbreises Reufigus/Ewg.
modust	1364	Abl. Finanzen

verhältnis	v	ersichertengruppe	
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit	Ende der Tätigkeit	Beitragspflichtiger Bruttover- dienst des Beschäftigten bzw. beitragspflichtige Einkünfte der übrigen Versicherten*) a) Summe b) DM 1000 in Worten	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
Verkäufer		19. ⁵³ . a) DM 3600,— b) drei	gez. Müller
Glasapparak	-31.12.	19.502 a) DM 6037,53	Gramana Masenaerk
blaser	1962	b) Sechs	Cursdort/Thur.
- Peterburg	31.12	19.6? - 370	26 2 62 mil
uusiku	1967	b)	
Nebeulouf	31-12.	19.67 a) DM 228.75	Cailed
muioikes	1961	b)	70-200
alto.	1962	1962 a) DM 2, 73.7 b)	25-1-65 17-5
	31.42.	1963	Red des Landbreises
do	1963	a) DM 3 7 9. 4 1	Abt. Finanien
Charoppp:	34.12	19.6.3 a) DM 6.178	76 minghours
blaser	1963	b) Secha	Cursderlibbe
releastering	4,31.17	a) DM 2 44.	10 Weshous Ring. Abt. Finonzon
0111	-	-	

^{*)} Eintragung erfolgt beim Ausscheiden aus dem Betrieb, mindestens jedoch am Ende jedes Kalenderjahres.

		Versiderungs
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
weelf griting aman	1.1.65	Meuhous/Rwg.
Was Glimmlam	1964	mingherm
WEB (B) Glimmlampenwerk Cursdorf	1965	Mrsdorf / Thus
bring dins & moun		Green Landbroises
VEB (B) Glimmlampenwerk Cursdorf - Krs. Neuhaus/Rwg.		oursdorf The
VEB (B) Glimmlampenwe h. A. 1	1.1.	Slimmkneyhoun
Cursdock friend minghorm	1.1.	West of hours
Cursdorf - Krs. Neuhaus / King.	1. 1.	ursdorf / Tride
L'a rwork Oberweißbach	19699	Tuhla Bak

verhältnis	Ve	rsichertengruppe	
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit	Ende der Tätigkeit a	beitragspflichtige Einkünfte der übrigen Versicherten*)	Unterschrift des Betriebes; ei Selbständigen er Unterabteilung Abgaben
reben berig		19.65 a) DM 75.01	Le des Landbreites
Charochabaron	34 12	19.64 a) DM 5201 96	minghorm
blässe	1964	b) Frim	ursdorf / 2
AND DESCRIPTION OF THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NAMED IN COLUM	34.12.	19.65 a) DM 7.445,72 b) Saulture (Ursdorl Thur
Meben bernfra muniker 099/12/11	31.12	19	
Shansup mak	4=37.12.	19.66 a) DM 6752 51 b) Secho	Glimmlantinghom
glassopp.	34.12.	19.67 a) DM 7054.44	Glimblemoknysty
1 Bloom	1967	b) sailten	Cursdorf / Thur.
glas app.	-31.12	19.08. a) DM 7.191.09	WEB (B)
Blash	1963	b) silben	
Masapp.	-39.12	a) DM	2 VEBNAI
Blaser	1969	b)	La de astell Cu

**) Eintragung erfolgt beim Ausscheiden aus dem Betrieb, mindestens jedoch am Ende jedes Kalenderjahres.

.

		Versiderungs
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
VEB NARVA Campenwerk Oberweißbach Camlebstell Cursdorf	1.1.	Slühle Bock

	Versichertengruppe
Ende der Tätigkeit	Beitragspflichtiger Bruttover- dienst des Beschäftigten bzw. beitragspflichtige Einkünste der übrigen Versicherten*) a) Summe b) DM 1000 in Worten Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
31.12	a) DM 7037, 71 VEB NARVA b) Dilben Betriebsigh Chargeill Betriebsigh Chargeill
	19 a) DM b)
	19 a) DM
	19 a) DM b)
	19 a) DM b)
	19 a) DM b)
	19 a) DM
	19 a) DM b)
	Ende der Tätigkeit

	Versiderungs				
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben			

rhältnis		Beitragsoflichtiger Bruttover-	
Genaue Bezeichnung Ier Tätigkeit	Ende der Tätigkeit	Beitragspflichtiger Bruttover- dienst des Beschäftigten bzw. beitragspflichtige Einkünfte der übrigen Versicherten*) a) Summe b) DM 1000 in Worten	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
		19 a) DM b)	
		19 a) DM	
		-b)	*******

1							Heil
1	Beginn ler Be- hand- lung	Diagnose (Schlüssel)	5	rbeits tat. B	ehandlung Ende	Weiterbehandlung durch:	Ende der Be- hand- lung
1 -	6	14m.	100	4.1	16	1 reeffection	5/
	1	Ichrenge	1				
	13	B.	27	5,3	30,5	slohi oni	-
	1						
- 8. AU	19. 196	354716	100		63	Slad. Began Allung	
5,14		547K	12.2	5 7	4.8		Vinel
430	, ,	26h,	34	1	4		
2.4.		26%	1 4	10	77		

	*	WH		
130	In a	ndl	REES.	68
BUC	」 医脱毛色	RECES.	ELER	4

Unterschrift und Stempel der Poliklinik, des Arztes	Kreisv		ieb oder vom der SV auszufüllen
der stationären Behandlungsstelle	Tägliches Kranken- geld	•)	Unterschrift und Stempel
Außenstelle Medselbach			Sozialversicherung
Dr. d/1966666	11-15	-	Zuhlstelle Obernelston
Facharze Für preks. Medizin			7 5.163
Dr. J. Can			
. Facharzi IIII 1104 71 021			
Rudolf-Elle-Kru. Kenha Eisenberg (Thür) (2	us.		Sozialversicherung Kreisvorsend big schaus
Elsenberg (Thür) (2	70.65		Zohlstelle-Obstweibboch
Dr. med. Werner Pfeiler Facharzt für Chirurgie und ärzt! Direktor			
Kreiskrankenhaus Gräfenthal			
Phoblade Stable			
	10.05		Sozialversicherung Kreisverstand Alekhout Zabistelle Oberweißbach
hn, 3ahnacst 1020			b Constitution of the contract of
hn, 3ahnarst 1930			1V/63 2
Lelez !			1/648
act John, Johnard	D		

*) BU = Betriebsunfall

BK = Berufskrankheit

F = Fortsetzungsfall

QU = Quarantäne E = Sonstige Erkrankung

-					Heil
Beg der han lung	Be- (Schlüssel)	Beginn	A Samuel Control of the Control of t	Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik usw.)	Ende der Be- hand- lung
M. W.	357 347K.	06.45 64	64		
		4. %.	104		
	540 - 359	4.2.	4,55		
13/1	22				
28 X	522	2814	29.0		
10.1.	66 2h.				
18.5					
8.3.67	219	6.3.	t.3.		
5.4.5					
1	3. April 196	7			

behandlung

- Unterschrift und Stempel	V V	om Betri	eb oder vom
der Poliklinik, des Arztes oder	Tägliches	orstand d	ler SV auszufüllen
der stationären Behandlungsstelle	Kranken-	*)	Untersehrift
Kranken fous Großbreitenbach	geld		und Stempel
Buzz Ambulanz 119372020			
199/			
1 /			
	10 0		
	1045		Sozialversicherung
	1005		Tabletella Unioni Zotch
1022	9-17-1	-	
Mens No Train	Aarl Jal)क, उ	synatst 1930
1907 1907	_ Cu	itsdor	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T
The North of the State of the S	1000		Sozialyarsicherung
101-17 -X	10.47) .	Kreisvorphied Manufactor
200:101			- Comment of the Comm
	Great 3	Lather .	- Luna
M. Bayes	eseres C	Coulch,	2/06
Bagna 1		Lucao	
Amasony			
110471717	IACL	0	
The same of the sa	10.8	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Spzialverscherung
100 de den	0.6	51	Total to Plant Contract
M. E 1304 73/017			4
Amo/Roll			
Open Care			
1104 71 934			
Mediziellen .			
Mediziele Akademi	e E turn		
THE PARTY OF THE P	0 241	4	
EREURI, Nordhäuser	Str. Ri	4	

^{*)} BU == Betriebsunfall
BK == Berufskrankheit
F == Fortsetzungsfall

QU = Quarantăne E = Sonstige Erkrankung

=1							Heil
Beg der han lun	d- (Schlüssel)	st	rbeitsu at. Bel	nfähigkeit handlung Ende	Mit- Weiterbel dur (Poliklin	ch:	Ende der Be- hand- lung
12.8					sdad.	Behand	
24.9	. 67 20h,						I
11.68	Comments of the Comments of th						
16.70	9 522				400 to		
13.6-					***		
1/69	463	9.1	2.1	3.12			
211	522						
1/20		15.0	6.1	7.00.			
I/in							
1/20 1	522 77	Q 21					
14							

		1000	-	
be	Harr	wa el		-
Ha da	BR SR			
	REGE	HIROTE		-

Tägliches Kranken- geld	"	er SV auszufüllen	
	'	Unterschrift und Stempel	
30			
n			

^{*)} BU = Betriebsunfall
BK = Berufskrankheit
F = Fortsetzungsfall

QU = Quarantane E = Sonstige Erkrankung

					1	Heil
	Beginn der Be- hand- lung	Diagnose (Schlüssel)	Arbeita stat. E Beginn	sunfähigkeit Behandlung Ende	Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik usw.)	Ende der Be- hand- lung
	21	Feb. 1973				
1						
1						
1-						
-						
A DESCRIPTION OF THE PERSON OF						CONTRACTOR SANDERS AND ADDRESS

			-		
		an		THE RE	
100	00				
_	01.1	GR RE	-	Andreise	

Unterschrift und Stempel der Poliklinik, des Arztes	Vom Betrieb oder vom Kreisvorstand der SV auszufüllen Tägliches			er vom auszufüllen -
oder er stationären Behandlungsstelle	Kranken- geld	")		Unterschrift und Stempel
med. dent. G. Hertha stoatl. Zahnarztpraxis 26 Lauscha / Thür. Wold				

^{*)} BU = Betriebsunfall
BK = Berufskrankheit
F = Fortsetzungsfall

Betriebsunfall

Berufskrankheit

QU = Quarantäne

E = Sonstige Erkrankung

				-	The state of the s	and the second second second
	Beginn der Be- hand- lung	Diagnose (Schlüssel)		infähigkeit handlung Ende	Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik usw.)	Ende der Be- hand- lung
	1					
-						
-						
=		Reihen-R	öntgen.		uchungen	
Dat	um	Art		Sten	npel und Unterschrift de usführenden Institutes	9
	Jul 1	gelksröntgen-			himbild"	
					enkrankheiter Wit 1063 - 01)
			THE STATE OF THE S	The second name of the second	gen - Kataster	
			wne	d Lung	He I. Tubertaria	
Pa	che.	inches of	=02	28	MAI 1965	-

behandlung

Heil

Unterschrift und Stempel der Poliklinik, des Arztes		Vom Betrieb oder vom Kreisvorstand der SV auszufüllen Tägliches				
oder der stationären Behandlungsstelle	Kranken- geld	•)	Unterschrift und Stempel			

Reihen-Röntgen-Untersuchungen

Datum	Art	Stempel und Unterschrift des ausführenden Institutes
Suhl		
	estalle I. Tuberkulo	
	Under Health Hall	
	2 6. MAI 1966-9	
Sunt,		
	Landalla & Triberkul	DOG
und	ILLIndenklatin	
	30 MAI 1967	The same of the sa

*) BU = Betriebsunfall

BK = Berufskrankheit

F = Fortsetzungsfall

QU = Quarantane E = Senstige Erkrankung

19

	Genehmigungspilichtige Heil- und Hilismittel			Genehmigungspilichtige Heil- und Hillsmittel			
							_ 4
							*
-							
-							
20							- 21
20							21

VE3 (3)

Gursdorf / Jhu

Vor- und Zuname

1) Ehegatte/Lebenskamerad

Geburtsname

Geburtstag und -ort

2) Kind With Kinnshmonm geb. am 3.3.66

3) Kind _____ geb. am _____

4) Kind _____ geb. am _____

5) Kind _____ geb. am _____

6) Kind _____ geb. am _____

7) Kind ______ geb. am _____

8) Kind _____ geb. am ____

9) Kind _____ geb. am _____

10) Kind _____ geb. am ____

Besondere Vermerke:

Nachträge

Ausstellungstag:

B. 1 Feb. 1973 Kreisstelle Lauscha 1. Tbc. u. Lungenkrankheiten

Versicherungs-Ausweis

(Nur gültig in Verbindung mit Personal-Ausweis Nr. gedruckte Nummer

für

Luguoun Vollgonson Geburtename Name

Welfgang Linschmann
Sozialversicherung

Kreisgese Nebenstelle Oberweißbach

Stempel der Ausgabestelle

Unterschri

Unterschrift des Ausstellers

Versidierungs					
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Beruf, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben			
Beispiel: Walter Müller Leipzig, Dresdner Str. 40	1. 1. 1953	gez. Müller			
Rudolf Pressler Cursdorf/Thür.W,	1000	ku Mys			
Rudolf Fressler Cursdorf/Thür.W.	1. 1.	luo Pups			
Rudolf Fressler Cursdorf/Thür.W.	1.1. 54	Prus Augus			
Rudolf Pressler Cursdorf/Thür.W.	1.1.	hu /u/s			
Rudolf Fresslev Cursdorf/Thür.W.	1.1.56	WW MINS			
Rudoll Fressler Cursdorf/Thür.W.	1,1,54	May Help			
Montempours iken	1.56	Rat Ger Incises Neuhaus Rwei Abeabah All Municipal Signum			

			m45 %	77		
WY	er	177	OB	п		
-		ш			м	
	A M			-		COMM

verhältnis			
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit	der des pfli	tragspilicht. Bruttoverdienst Beschäftigten bzw. beitrags- ichtige Einkünfte der übrigen Versicherten*) Summe DM 1000 in Worten	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben
Verkäufer		1953 a) DM	gez. Müller
Geneing Chrising	31.12.52	19.5% 240. — a) DM 240. — b)	frus fujes
	31.12.	19.53 a) DM 782 b)	elus Hylv
"	31.12.	19.59 a) DM 932.— b)	- Junguly
	31.12.55	a) DM 1788 48 b) Emfausing	2 Mu Mys
	31.12.56	19.56 a) DM 2923.2 b) Free daysen	1 Jun Mys
rateblos	31.12.5	19.5.7 3651.2 7 a) DM 3651.2 20.00.21.20.9.	Rudble Figssl 67 Cursdon Thur
Musika	31.12	19.5.6 a) DM 3.50. b)	and the
The second secon	Designation of the local division in which the local division is not the local division in which the local division is not the local division in which the local division is not the local division in which the local division is not the local division in which the local division is not the local division in the local division is not the local division in the local division in the local division is not the local division in the local divis	Jam Ratrich	

[&]quot;) Eintragung erfolgt beim Ausscheiden aus dem Betrieb, mindestens jedoch am Ende jedes Kalenderjahres.

	Ve	ersidierungs	
Name und Sitz des Betriebes (auch Verwaltung, selbst. Gewerbe, freier Berül, Haushalt u. a.) (Stempel)	Beginn der Tätigkeit	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben	
1 Melbenher Obranishur	1.7. R. 31.44.570	Finanzanisteuern Signum	-
Rydolf Fire Bland	1.1.58 C	uddlersples ursdorf/Thur.W	1 1 1 1
Melenbern Jamosiker J	11958	ot d.Krs. Newsius a.Rwain	
Glüh penwerk J. Cursden Wills (KO)	1959	Donnel	(
verelle. Lins du arm	1.1.59 A	thes landkreises	1
VEB (K) Glimmlampenwerk / Cursdorf - Krs. Neuhaus / Rwg.	1960	VEB (K) WEB (K)	
walfe dins amany	101	McShdus/Ring.	1
VEB (K) Glimatinmpenwork (Cursdorf - 1. a. i. suhaus Rwg.	1.1.	Book	
4			

			液	205	30.0	•		
100	01		1		н	п	11	ē
MICA.	20	2.	4	444	44	-	444	h

verhältnis				
Genaue Bezeichnung der Tätigkeit	der Tätigkeit	Beitragspflicht. Bruttoverdienst les Beschäftigten bzw. beitrags- oflichtige Einkünfte der übrigen Versicherten*) a) Summe b) DM 1000 in Worten	Unterschrift des Betriebes; bei Selbständigen der Unterabteilung Abgaben	
Mulanher agespe	37.12.57	1957 a) DM 315,- 1948 4127 W a) DM 4127 W b) Mintomornal	Rot of Kray Nambours of Property of Property of State of	
Musiker	31.12.58	19.28. a) DM	16.1.59 Parks	
Claroppoo	131.12	19.3.7 TO TO . WY a) DM Thoughthus b) Thoughthus	MANUAL WAS A STANLEY	
veleuberi nonite 099/12/11	to 1959	19.59 a) DM 2.70 b)	Red des-Landkreises Red des-Landkreises Red des-Landkreises	
Glasappa	1960	b) tümt	- ONA Thür	
rebendering her 099/12/11	1	a) Divi	Randes Landhreises Abt. Finanzen	
glasapp.	196	. Cochs	Glicom Curselent Thur.	The second second
W Til In women and	alat haim Ar	isscheiden aus dem Deinen,		

") Eintragung erfolgt beim Ausscheiden aus dem Betrieb mindestens jedoch am Ende jedes Kalenderjahres.

	1						William .	Heil	behandlung				
		Beginn der Be- hand- lung	The same of the sa	Arbeits stat. B	ehandlung Ende	Weiterbo	oder chandlung rch: nik usw.)	Ende der Be- hand- lung	Unterschrift und Stempel der Poliklinik, des Arztes oder der stationären Behandlungsstelle	Vom Betrieb oder von der SVK auszufüllen Tägliches Kranken- geld Unterschrift und Stempel			
	5.1	11.	Elh.					26.11. 1955		Karl Jahn, Zahnarzt Z1930.			
	AA.S	.	žth.						Performance of the second seco	Earl Jahn, Zahnarze 1930			
			Nai 1956							Oberweißbach Thurw			
	73,	X/								Landambulatorium			
1										Innered Abbeilung			
	17.9		Zlh.					17.9.		Ratl Jahn, 3ahnarst #930			
1			212	37.9.	30.9.	47	6.00	Außenste	Ile Sonneberg Oberweißbach				
	14.12		Zeh.							Rarl Julya, Sahnarst 1930			
1			133	16.1.	9.2.	tage.	6. or	Sozial	Werstcherung)	32/03			
The state of the s	a. W.S	8						Zahlste	Rudelstadt Anglist.	33/18			
-	77	F .		7.7.	15:7	tal	Tolle	Rudle	Kreis Kreis Neuhous Grate	ntna.			
	6	-			76 1			1	*) BU = Betriebsunfall BK = Berufskrankhe	QU = Quarantane E = Sonst. Erkrankung			

上山田

					- Parish	Heil	behandlung			
	der Be	Devilua		unfähigkeit ehandlung Ende	Mit- oder Weiterbehandlung durch: (Poliklinik usw.)	Ende der Be- hand- lung	Unterschrift und Stempel der Poliklinik, des Arztes oder der stationären Behandlungsstelle	Vom Betriel Tägliches Kranken- geld	er SVK auszufüllen Unterschrift	
	G	53	7.7.	37.7.	lui 7.00	Sozialverske Außenstelle Ste Zehlstelle Ober	wolfbasis	BUSS		und Stempel
		672	16.10.	32.10.	tage. B. or	Sozigiversia Außenzteile \$ Zehistelle Libe	Lit. Chapter was a service of	in in		21/58 B
1		ov. 1958				Ray	Cursdorf 1930			
1 -	1/2	edalow rod	9				of John Zahmert 1070			01/59/
1-	3. Apr	ril 1959		7.7.6	Dance the Car		cl Jahn, Jahnarst 1930 Cutsdorf			# # # # # # # # # # # # # # # # # # #
1		212	59	59	hu: 700	Außenstelle Statistelle Obe	erweißbach			39/19/
1 -	77 4	12 modals	25. XI	17. ×2	taige br. Sels	Außenstelle Gie	herung annab Dr. med Julius Achard weißback Newselback Thür.			BEISS
141.	600	Falley.	Cuts				L. A. Oberweif hach	tarl Jahr	sdorf	1030 1930 The
23	. "	2/2	23.11 2		tage tr. Self	STORE OF THE REAL PROPERTY.	Aubenstelle Meuseli-cult			
18.	2					2001000	Facharas für proku Medkeln			
15.0	1	hus deny	1	1 12 11	Hennaus Gräfer		policy of the Party of the Part			
8		Action deposits on			The Land of the la		*) BU — Betriebsunfall BK — Berufskrankheit			Quarantane 9 onst. Erkrankung

					behandlung					
1		r Be- Diagnose (Schlüssel)		Weiterbehandlung der Be- durch: hand- lung (Poliklinik usw.)		der I	oder nären Behandlungsstelle	Vom Betrieb oder von der SVK auszufüllen Tägliches Kranken- geld Unterschrift		
14.11	60 Fish.				The state of the s		soorf 1930			und Stempel W/602
08.	11/2 C						191. 3thhorst 102			11/612
7696	1 Min amidi	m 11. 1	280			Landa	tsoorf 193	0		14/67 £
	ne iv Fine	er 61	67	Aggl. 9 Du Z	Lig.	Rati Jah	m, Zahnarzt 10%			
1.10.5	1 the	6.4		Curso	orly man	t. A	Coberwellbach			
6	4 212	1	2		l iiur,	Pacital				
Datus	1.		1 9	suchungen Stempel und Unterschrift es ausführenden Institute	tes	Datum	104 71Rethen-Rönt Art	gen-Unte	Stempel	ngen und Unterschrift hrenden Institutes
I BUT	of sronigen-K	ataster Rö	Schirmbi	Idstelle des Bezit	kes Suhl		Wasan-Kataster	RäSchin	mbildste 3de	elle des Bezirkes Sunt
8. AUG. 198				Ildstella des Hezh		73.6.	68			Schmalkelden Sillergane
28. 8				ö. Sahmbildi an	STATE OF THE PARTY	2. 100 DPSF 中国29-40.		-0	4- 7	Q MAI 1968 -
- 3. JUL 19	- Weikstonige	1-Musier	105cm	mbildsielle des b	Stillerguese	9				Unigen - Kawasal
10							BU = Betriebsunfall BK = Berufskrankheit		J = Quara = Sonst. I	entäne Erkrankung

Conchiniquingspilidit	ige Hell- und Hilfsmittel	Genehmigungspilichtige Heil-	und Hillsmittel
Besundheitswesen Neuhaus a. Rwg. Polio-Immunisierung 2140. Lbj. 1961			
	Causton Page 1930		
	Cere de produire de la		
	THE RESERVE TO BE		
Introduction of the state of th	CH 10 COLON LEGISCON LA COLON LEGISCON		
12			13

1) Eh	egatte/Lebenskamerad	Ausweis für Familienangeh. ausgestellt am:
11	Vor- und Zuname Geburtsname	VEB (B)
		Glimmlampenwe
	Justichen maghan	Gursdoil / Thi
		1.7.66/40
A) Kind	THE CONTROL OF THE BOD. AIM	,
3) Kind	ach am	
4) Kind	geb. am	
5) Kind	geb. am	
6) Kind	geb. am	
7) Kind	geb. am	
8) Kind _	geb. am	
9) Kind _	geb. am	
10) Kind _	geb. am	

Bezirksstelle f. Tuberkulose
und Lungenkrankneiten -04- 2 - JUNI 1969-04-Volksrönigen - Kataster

Bezi Kestelle f. Tuberkulose und Lungenkrankheiten -01- 8. JUNI 1970 -01-Suhl, Sitz: Sohn bikalden Volksröntgen hataster

Besondere Vermerke: _

15.4.64 Tetabonion dichin look) in Fraction of the look of the lo Nachträge 1) Eher 25,769 13.069 19 160 8 A) Kind 3) Kind

4) Kind

5) Kind

6) Kind

7) Kind

8) Kind

9) Kind

10) Kind

Besonde

14





Vakuumröhren, Geräte und Modelle aus Glas

für den Physik-Unterricht











